

Spett. Le Cooperativa Sociale "Il Delfino"
VIA S. SALVATORE N° 111
80069 VICO EQUENSE (NA)
TEL/FAX 081/8798992
P.IVA 04240451213
E-MAIL ildelfinocooperativasociale@gmail.com
PEC cooperativasocialeildelfino@pec.it

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'

(Art. 46 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLO DI STUDIO

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

Diploma di Scuola Superiore o LAUREA TRIENNALE	
conseguito in data	
Presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

Diploma di LAUREA SPECIALISTICA	
conseguito in data	
Presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

Diploma di LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	
conseguito in data	
Presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

FORMAZIONE POST LAUREAM

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

DOTTORATO DI RICERCA	
conseguito in data	
Presso	
Durata (mesi)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

MASTER	
conseguito in data	
Presso	
durata (mesi e ore)	
Livello	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE	
conseguito in data	
Presso	
durata (mesi e ore)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

CORSO DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE	
conseguito in data	
Presso	
durata (mesi e ore)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (<i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i>)	

ESPERIENZA PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE AREE TEMATICHE E AL SETTORE DI INTERESSE

Indicare le 3 esperienze professionali più significative maturate nell'area tematica oggetto della richiesta di iscrizione.

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Società/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	
Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Società/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	
Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Ruolo	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Società/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	
Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Ruolo	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

Luogo e data _____

Firma _____

La dichiarazione di cui sopra (esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000), in quanto non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa potrà essere sottoscritta digitalmente